Il disturbo da uso di alcol (AUD) &#65533;uno dei disturbi psichiatrici pi&#65533; diffusi e comporta conseguenze serie e dannose.
Gli approcci terapeutici, compresa la farmacoterapia, svolgono un ruolo importante nel trattamento delle persone affette da AUD; nel 2022 &#65533;stato effettuato un aggiornamento di una revisione Cochrane pubblicata per la prima volta nel 2018, al fine di valutare i benefici e i danni del Baclofen sul raggiungimento e sul mantenimento dell'astinenza o sulla riduzione del consumo di alcol nelle persone con AUD rispetto al placebo, a nessun trattamento o a qualsiasi altro trattamento farmacologico di prevenzione delle ricadute. Gli esiti primari considerati sono: ricaduta, frequenza d'uso, quantit&#65533;d'uso, eventi avversi, abbandono del trattamento e abbandono del trattamento a causa di eventi avversi. Gli esiti secondari considerati sono: craving, ansia, depressione e frequenza degli eventi avversi pi&#65533; rilevanti. Rispetto al placebo, il Baclofen probabilmente riduce il rischio di ricaduta nel bere e aumenta la percentuale di giorni di astinenza. Questi risultati possono essere pi&#65533; evidenti nelle persone che iniziano il trattamento dopo disintossicazione, rispetto alle persone non disintossicate. Non vi &#65533;un aumento del numero di partecipanti che presenta almeno un evento avverso, n&#65533;di quelli che abbandonano il programma per qualsiasi motivo o a causa di eventi avversi. Probabilmente non riduce il numero di giorni di consumo &#65533;pesante&#65533; e il numero di bicchieri al giorno di consumo, cos&#65533;come probabilmente non ha effetto sul &#65533;craving, ansia e depressione. Le prove attuali suggeriscono che il Baclofen pu&#65533;aiutare le persone con AUD a mantenere l'astinenza. Clicca qui per il link della pubblicazione